

OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna Adresa : Jihlavská 20 PSČ : 625 00 Brno Telefon : 5 3223 2151 Fax : 532233687 email : Holubova.Tatiana@fnbrno.cz Banka : Česká národní banka Účet : 71234621/0710 IČO : 65269705 DIČ : CZ65269705	Objednávka číslo : 2171715991 Datum objednávky : 18.09.17	
	Dodavatel č. 1086 Měna Strana 1	
	DODAVATEL IČO Alliance Healthcare s.r.o. 14707420 Podle trati 624/7 108 00Praha	

FN Brno je státní příspěvková organizace zřízená rozhodnutím Ministerstva zdravotnictví. Nemá zákonnou povinnost zápisu do obchodního rejstříku, je zapsána do živnostenského rejstříku vedeného Živnostenským úřadem města Brna.

Dodací lhůta žádaná: Dodací lhůta potvrzená: Důležitost: NEMOCNICE Použití:	Žádaný způsob dopravy: Ostatní údaje:
---	--

Dodavatelské číslo zboží	Text	Jedn	Množstv
	ABILIFY 15 MG	POR TBL NOB 28X15MG	KS 1
	ADENURIC 80mg	TBL FLM 28 II	KS 1
	APO-BICALUTAMID 150	POR TBL FLM 30X150MG	KS 1
	CIPRALEX 10 MG	POR TBL FLM 28X10MG	KS 10
	HERPESIN 250	INF PLV SOL 10X250MG	KS 72
	HUMIRA 40 MG	INJ SOL 2X0,4MLX40MG I pře	KS 20
	INFECTOSCAB 5% KRÉM	DRM CRM 1X30GM	KS 30
	KREON 10 000	POR CPS DUR 50	KS 5
	MADOPAR 62.5	PORTBLSOL100X62.5MG	KS 1
	MAGNESIUM SULFURICUM BIOTIKA	inj 5x10ml 20%	KS 36
	MAGNESIUM SULFURICUM BIOTIKA	inj 5x10ml 20%	KS 48
	MAGNESIUM SULFURICUM BIOTIKA	inj 5x10ml 20%	KS 48
	MAGNESIUM SULFURICUM BIOTIKA	inj 5x10ml 20%	KS 48
	NEUROL 1.0	tbl 30x1mg	KS 4
	PARLODEL	tbl 30x2.5mg	KS 1
	RIBOMUNYL	TBL 20	KS 1
	SOLU-MEDROL	inj sic 1x40mg+1ml	KS 116
	SOLU-MEDROL	inj sic 1x40mg+1ml	KS 192
	SOLU-MEDROL	inj sic 1x40mg+1ml	KS 192
	VANCOMYCIN MYLAN 500 MG	INF PLV SOL 1X500MG	KS 134
	VANCOMYCIN MYLAN 500 MG	INF PLV SOL 1X500MG	KS 134
	VANCOMYCIN MYLAN 500 MG	INF PLV SOL 1X500MG	KS 32
	XARELTO 20 MG	POR TBL FLM 28X20MG	KS 1
	ZOLEPTIL 50	POR TBL OBD 30X50MG	KS 1
	ZYVOXID	INF SOL 10X300ML/600mg	KS 4
	ZYVOXID	INF SOL 10X300ML/600mg	KS 1
	IBALGIN RAPID	POR TBL FLM 12X400MG	KS 1
	MILGAMMA N	POR CPS MOL 50	KS 1
	MUNDISAL	GEL 1X8GM	KS 4
	NOOTROPIL 20% ORAL	sol 1x125ml 20%	KS 1
	PERITOL	POR TBL NOB 20X4MG	KS 1
	SANVAL 10 MG	POR TBL FLM 100X10MG	KS 20
	SOLU-MEDROL	inj sic 1x1gm+16ml	KS 10

Na základě Zákona č. 340/2015 žádáme obratem o zaslání akceptace objednávky a uvedení předpokládané ceny bez DPH a termínu dodání.

Na kopii této objednávky vyjádřete podpisem a razítkem souhlas s jejím obsahem a s fakturou nám ji zašlete popř. proveďte potvrzení objednávky emailem nebo faxem. V případě uvedení jiné splatnosti na faktuře, než té, která byla sjednána, Vám bude faktura vrácena.

Pokud bude dodavatel zapsán jako nespolehlivý plátcе daně, postupuje FN Brno v souladu s ust. § 109a z. č. 235/2004 Sb.

Žádáme Vás prosím o psaní sazeb DPH v rádcích dodacích listů

Žádáme Vás o striktní dodržování zákona 635/1992 Sb. o ochraně spotřebitele, 378/2007 Sb. o léčivech, NV 296/2000 a Občanského zákoníku - jedná se především o český popis a český příbalový leták.

Dovolujeme si Vás tímto požádat o opravu adresy ve Vaší databázi. Od 1.8.2004 jsme se stali plátcí DPH. Na fakturách uvádějte prosím naše **DIČ: CZ65269705**.

Prosíme, zasílejte fakturu současně s dodávkou zboží. Požadujeme dodání zboží v době od 8:00h do 14:30h.

Žádáme Vás o bezpodmínečné uvádění šarží na dodacích listech, nebo faktuře.

Vzhledem k povaze závazku se sjednává lhůta splatnosti faktur 60 dnů.

Postoupení pohledávky z tohoto závazkového vztahu je možné pouze se souhlasem FN Brno.

Žádáme Vás při posílání balíků o přesnou specifikaci místa doručení.

Vyřizuje:

NL (Nemocniční lékárna)
532233806
holubova.tatiana@fnbrno.cz

PharmDr.Tatiana Holubová
vedoucí lékárny
Příkazce operace